



PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS FISIOLÓGICAS

ANO LETIVO

DECLARAÇÃO DE AUTORECONHECIMENTO INDÍGENA

SEM. LETIVO

Eu, _____,
identidade nº _____, órgão expedidor _____,
natural de _____, estado _____,
nascido em ____ de _____ de 19____, filho(a) de _____
_____ e _____,
me autoreconheço como indígena da etnia _____.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Candidato(a)

Este documento deverá ser apresentado também no ato da matrícula caso o(a) candidato(a) seja aprovado(a).